

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

BAABI Youssef
1468

Matricule :

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins :

☐ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr. J. SIBAÏ
CARDIOLOGUE

Spécialité :

Cardiologue

N° ICE :

Angle 38. Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 43 79 79 - 05 22 43 78 90

N° INPE :

091129718

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois

☐ Entre 3 et 6 mois

☒ A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

HTA chronique, Diabète artériel

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Med 7ar 100 - Ang 100 - Cardbayn
Lafin 20 - Febu

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Cam

le 05 SEP, 2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. J. SIBAÏ
CARDIOLOGUE

Angle 38. Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 43 79 79 - 05 22 43 78 90

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées